

Gezondheidsformulier
GV Borchlo

Dit gezondheidsformulier wordt gebruikt voor het Borchlo kamp 2019 van GV Borchlo. De formulieren zijn alleen inzichtelijk voor het leidingteam van het kamp en worden zo snel mogelijk maar uiterlijk vier weken na het Borchlo kamp 2019 vernietigd.

Persoonlijke gegevens

Achternaam:	
Voornamen:	
Roepnaam:	
Geboortedatum:	
Adres:	
Postcode:	
Woonplaats:	
Telefoonnummer:	

Verzekering

Maatschappij:	
Polisnummer:	

Contactpersoon in geval van nood

De contactpersoon moet tijdens het gehele kamp bereikbaar zijn (ook 's nachts)

Naam:	
Relatie met de deelnemer:	
Telefoonnummer:	
Reserve telefoonnummer(s):	

Gegevens arts

Naam huisarts	
Adres huisarts	
Telefoonnummer huisarts:	
Naam tandarts	
Adres tandarts	
Telefoonnummer tandarts	

Medische gegevens

Vraagt de gezondheid of het gedrag van uw kind speciale zorg?

Ja

Nee

Zo ja, welke?

Gebruikt uw kind medicijnen?

Ja

Nee

Zo ja, welke en wanneer?

Is uw kind allergisch?

Ja

Nee

Zo ja, waarvoor?

Volgt uw kind een dieet?

Ja

Nee

Zo ja, wat?

Ondertekening

In geval van nood, ter beoordeling van een arts, geef ik hierbij toestemming mijn kind te laten opnemen en behandelen in een ziekenhuis, zonder mijn voorkennis, wanneer het niet mogelijk was tijdig contact met mij op te nemen. Tevens geef ik hierbij toestemming voor het verwerken van de gegevens als gedeeld in dit formulier.

Datum:

Handtekening ouder/verzorger: